

Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
Oddział w Sosnowcu  
ul. Partyzantów 1  
41-200 Sosnowiec  
-419-  
pieczęćka firmowa terenowej  
jednostki organizacyjnej ZUS

01-10-2012  
data wydania

### ZAŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU W OPŁACANIU SKŁADEK

1. Nr zaświadczenia: **3800411ZN12/004688**
2. Dane wnioskodawcy (płatnika składek):  
Nazwa / Nazwisko i imię / Adres: **URZĄD MIEJSKI W BĘDZINIE / ul. 11-GO LISTOPADA 20 42-500  
BĘDZIN**

NIP 

6	2	5	0	0	1	4	5	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REGON 

0	0	0	5	1	5	6	4	9											
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i nr dowodu osobistego\* / paszportu\* 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*podaje się numery NIP i REGON, a w przypadku braku tych numerów lub jednego z nich - numer PESEL lub serię i numer dowodu osobistego albo paszportu)*

3. Zaświadcza się, że wnioskodawca (płatnik składek) zobowiązany jest do opłacania składek na:

- a) ubezpieczenia społeczne \*
- b) Fundusz Emerytur-Pomostowych \*
- c) ubezpieczenie zdrowotne \*
- d) Fundusz Pracy \*
- e) Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych \*

nie posiada zaległości według stanu na dzień

0	1
---	---

 - 

1	0
---	---

 - 

2	0	1	2
---	---	---	---

  
dzien - miesiąc - rok

Zaświadczenie wydaje się na wniosek płatnika składek, na podstawie art. 50 ust. 4 i art. 123 ustawy z 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jednolity Dz.U. z 2009 r. Nr 205, poz. 1585) oraz art. 217 i 218 Kodeksu postępowania administracyjnego.

Seria AK Nr 0132844

Kierownik Referatu

*mgr Andrzej Drogosz*

pieczęćka służbowa i podpis  
upoważnionego pracownika